

Bulletin à retourner avant le **15 juin 2020**

C.A.F.E.R.U.I.S.

Certificat d'Aptitude aux Fonctions d'Encadrement et
de Responsable d'Unité d'Intervention Sociale

BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse Personnelle :

.....
.....

Code Postal : Ville :

Tél : Portable :

Mail : @

Etablissement Employeur :

.....
.....

Code Postal : Ville :

Tél : Fax :

Inscription au MAP Encadrement CAFERUIS « Méthodologie de l'écrit » : OUI NON

Inscription au MAP Encadrement « Les mécanismes comptables » : OUI NON

FINANCEMENT DE LA FORMATION :

.....
.....
.....

Fait à : le :

Le Chef d'Etablissement,
Cachet + Signature :

Le stagiaire,
Signature :